

Приложение N 3  
к Административному регламенту  
Федеральной службы по экологическому,  
технологическому и атомному надзору  
по предоставлению государственной услуги  
по ведению реестра заключений  
экспертизы промышленной безопасности,  
утверждённому приказом Ростехнадзора  
от 8 апреля 2019 года N 141

(ФОРМА)

Наименование территориального  
органа Ростехнадзора

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об исключении заключения экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений экспертизы  
промышленной безопасности**

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений  
экспертизы промышленной безопасности на

---

(наименование заключения экспертизы промышленной безопасности)

подготовленное

---

(полное наименование экспертной организации, проводившей экспертизу промышленной безопасности, ИНН)

и/или внесенное в реестр заключений экспертизы промышленной безопасности с присвоением регистрационного  
номера

---

(регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности)

в связи с:

ликвидацией опасного производственного объекта;

выводом опасного производственного объекта из эксплуатации;

утратой опасным производственным объектом признаков опасности, указанных

в приложении 1 к Федеральному закону от 21 июля 1997 г. N 116-ФЗ "О промышленной безопасности опасных  
производственных объектов";

изменением критериев отнесения объектов к категории опасных производственных

объектов или требований к идентификации опасных производственных объектов;

обнаружением несоответствия заключения экспертизы промышленной безопасности

требованиям законодательства Российской Федерации, недостоверности представленных в ходе выполнения экспертизы промышленной безопасности;

признанием заключение экспертизы промышленной безопасности заведомо ложным.

### **Заявитель:**

#### **Юридическое лицо**

Полное наименование	
Сокращённое наименование (при наличии)	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (либо сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц)	
Почтовый адрес	
Контактный номер телефона	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Руководитель организации (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	

#### **Индивидуальный предприниматель**

Фамилия, имя и отчество (при наличии)	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя	
Почтовый адрес	
Контактный номер телефона (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком "V")

в регистрирующем органе

почтовым отправлением

в электронной форме

"\_\_" "\_\_" 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

(дата)

Место печати (при наличии)